



AIRSAM

Associazione
Italiana
Residenze
per la salute
mentale

Riconferma a socio

(da restituire al Consiglio Direttivo AIRSAM via e-mail: giuseppesalluce@airsam.it o via fax: 0835/202840)

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Professione _____

Ente di appartenenza _____

Via/Piazza _____ n° _____

CAP _____ Città _____ Provincia _____

Tel./Cell. _____ E-mail _____

Chiede

di essere riconfermato quale socio AIRSAM.

Dichiara

Di condividere ed essere interessato alla realizzazione delle finalità dell'Associazione, di cui condivide lo spirito e gli ideali;

Di impegnarsi ad osservare lo Statuto e le deliberazioni legalmente adottate dagli Organi associativi;

Di impegnarsi a corrispondere la quota stabilita ogni anno dal Consiglio Direttivo dell'Associazione.

Ai sensi dell'art.7 D.Lgs. 196/2003 consento al trattamento dei miei dati per il perseguimento degli scopi statutari.

Luogo e Data _____

FIRMA _____